……………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Gen. J. H. Dąbrowskiego**

**w Starkówcu Piątkowskim**

**Starkówiec Piątkowski 2B**

**63-013 Szlachcin**

**Wniosek o rezygnację z mLegitymacji ucznia**

Rezygnuję z mLegitymacji mojej córki/mojego syna\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
 (imię i nazwisko ucznia) (PESEL)

uczennicy/ucznia\* klasy …………….. w roku szkolnym 20……../20……..

 (klasa)

……………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*- niepotrzebne skreślić